	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET											FILING DAT	Ē	
									APPLICANT(S)				<u> </u>	
	APTER 181				CLAIMS AFTER 2ND		!			F		<u></u>		
		iLED	AMEN	DMENT	AMEN	DMENT								
, 	IND 4	DEP	MD	DEP	MD	DEP		51	IND	DEP	IND	DEP	MD	DEP
7 7	'_	7						52						
3		1						53						
4		1						54						
5								55						<u> </u>
6						-		56			·			
7						<u> </u>		57						├
8						 		<u>58</u> 59						├
9 10						-		60						
11	i			1				61	-					t
12	,							62						
13		2						63						
14	i							64		 				!
15						-		65		-				
16								66				 		
17		 						67 68		 	 			\vdash
18 19								69			· · · · · · ·			
20								70						
21								71						
22								72						
23								73			.			<u> </u>
24						ļ		74	ļ		<u> </u>		<u> </u>	
25				ļ				75	ļ		.			
26								76 77			<u> </u>	-		
27 28								78		 				<u> </u>
29								79			,			
30								80						
31								81						
32								82	<u> </u>			ļ		ļ
33								83			<u> </u>		<u> </u>	├ ∸
34		 		 				84	-				 	
35 36				· ·				85 86	 		 		 -	1
37								87	i					
38								88						
39								89						
40						ļ		90		ļ	Į	ļ	 	—
41						 		91	 		1		 	┼—
42		<u> </u>		-	<u> </u>	ļ		92		ļ	-	 	 	1
43						-		93	1	 	-	 	 	+
44 45				 	-			95		 	 	1		†
46				 	 -	 		96	1	1				
47								97		ı.				
48								98						
49								99		<u> </u>	ļ			ــــــ
50				ļ		<u> </u>	1	100	 	<u> </u>	!	 	ļ	-
AL IND.	7					1	l	TOTAL IND.	L	J]]
AL	8 -	,	· · · •		-	ل		TOTAL DEP.	-	 †	-		■	+
TAL UMS	15						1	TOTAL CLAIMS	I					200